

შუალედური შეფასების ინსტრუმენტის ფორმა

კოლეჯის დასახელება	სსიპ კოლეჯი „მოლუსი“
პროგრამის დასახელება:	
ჯგუფის N:	
შესაფასებლის სახელი, გვარი:	
შუალედური შეფასების თარიღი :	
პროფესიული განათლების მასწავლებელი:	<i>ყველა მასწავლებლის სახელი/გვარი, რომელიც მონაწილეობას იღებს შუალედური შეფასების ინსტრუმენტის შექმნაში</i>

შუალედური შეფასებისთვის გამოყოფილია საათი.

პროფესიული სტუდენტი დადებითად ფასდება თუ: **(აქ ჩაიწერება თითოეული მოდულის ფარგლებში, რა შემთხვევაში ვუდასტურებთ შეფასებას სტუდენტს)**

პროფესიული სტუდენტი უფლებამოსილია შედეგების გაცნობიდან 1 სამუშაო დღის ვადაში, წერილობითი საჩივარი წარადგინოს დირექტორის სახელობე, რომელიც შემდგომი რეაგირებისათვის გადაეცემა პროფესიული განათლების მასწავლებელს იმავე, ან მომდევნო სამუშაო დღეს.

შუალედურ შეფასებაზე არ გამოცხადების შემთხვევაში, პროფესიულ სტუდენტს უფლება აქვს 10 დღის ვადაში, ცნობის წარმოდგენის ან განცხადებით მომართვის საფუძველზე მოითხოვოს შუალედური შეფასების გადაბარება.

კომპლექსური დავალება

მოდული: **(აქ იწერება მოდულის დასახელება)**

ტესტი/პრაქტიკული დავალება

(შემდეგ მეორე მოდულის დასახელება და ტესტი/პრაქტიკული დაფალება და ა.შ.)

ხელმოწერა:

პროფესიული სტუდენტი _____

პროფესიული განათლების მასწავლებელი: _____

(ყველა პროფესიული განათლების მასწავლებელი, რომელიც მონაწილეობას იღებდა ტესტის შედგენაში, მოაწერს ხელს)